# UMOWA ZLECENIA

# NR AOON/…….../2021

zawarta w dniu ………………………………

pomiędzy:

Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Prudniku, 48-200 Prudnik, ul. Kościuszki 55a, REGON: 531422804, NIP: 755-16-69-932 reprezentowanym przez:

Kierownika – mgr Jolantę Barską

zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

…………………………………………………………………

zam.:

PESEL:

Zwanym dalej Zleceniobiorcą lub Asystentem Osobistym Osoby Niepełnosprawnej

o następującej treści:

## § 1

1. Przedmiotem umowy jest realizacja usług w charakterze Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej na rzecz Uczestników Programu „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2021, finansowanego przez Fundusz Solidarnościowy.
2. Jako Uczestnika Programu rozumie się osobę niepełnosprawną, na której rzecz świadczone będą usługi Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej.
3. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania świadczenie usług Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej na rzecz Uczestników Programu „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2021 mieszkańców Prudnika oraz Powiatu Prudnickiego, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym, które wymagają usługi asystenta w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym, w okresie realizacji programu od 01.01.2021 do 31.12.2021 roku.
4. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada stosowne kwalifikacje do wykonania zlecenia i zna przepisy prawa związane z przedmiotem zlecenia oraz znane są jemu zasady bezpieczeństwa i higieny pracy i zobowiązuje się przestrzegać tych zasad.
5. Zleceniobiorca oświadccza, że jest/nie jest zatrudniony na podstawie umowy
o pracę z wynagrodzeniem w wysokości co najmniej aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia, w związku czym wnosi/nie wnosi o objęcie go ubezpieczeniem społecznym z tytułu niniejszej umowy i wnosi/nie wnosi o objęcie go dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym z tytułu niniejszej umowy.
6. Usługi będą świadczone w wymiarze maksymalnie 30 godzin zegarowych miesięcznie na jednego uczestnika. Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej jest zobowiązany świadczyć usługi w wymiarze ustalonym przez Zleceniodawcę – a który będzie ustalany na podstawie zapotrzebowania zgłaszanego przez Uczestników Programu „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej“.
7. Usługi Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej świadczone będą poza siedzibą Zleceniodawcy.
8. Usługi Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej mogą być realizowane przez 7 dni w tygodniu przez całą dobę.
9. Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej może w danym czasie opiekować się tylko jednym Uczestnikiem Programu.
10. Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej nie może być członkiem rodziny Uczestnika Programu, jego opiekunem prawnym lub faktycznie zamieszkiwać razem
z Uczestnikiem Programu.
11. Zakres usług świadczonych przez Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej obejmie pomoc w:

1) wyjściu, powrocie oraz/lub dojazdach w wybrane przez Uczestnika Programu miejsce;

2) wyjściu, powrocie oraz/lub dojazdach na rehabilitację i zajęcia terapeutyczne;

3) zakupach, z zastrzeżeniem aktywnego udziału Uczestnika Programu przy ich realizacji;

4) załatwieniu spraw urzędowych;

5) nawiązaniu kontaktu/współpracy z różnego rodzaju organizacjami;

6) korzystaniu dóbr kultury, tj. muzeum, kino, teatr, biblioteka itp.

1. Asystentowi Osobistemu Osoby Niepełnosprawnej przysługuje zwrot kosztów zakupu biletów komunikacji publicznej w związku z wyjazdami dotyczącymi realizacji usług na obszarze województwa, w wysokości do 200,00 złotych miesięcznie.
2. Asystentowi Osobistemu Osoby Niepełnosprawnej przysługuje zwrot zakupu biletów wstępu na wydarzenia kulturalne/rozrywkowe/sportowe/społeczne
w wysokości do 100,00 złotych miesięcznie.
3. Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej ma obowiązek uwzględniania decydującego wpływu Uczestnika Programu na podejmowane działania, wszelkie problemy związane z realizacją zadania winne być niezwłocznie zgłaszane Zleceniodawcy.

## § 2

Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia szczegółowej dokumentacji potwierdzającej wykonanie usług w postaci karty realizacji usług asystenckich oraz ewidencji przebiegu pojazdów

## § 3

1.Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w łącznej kwocie nieprzekraczającej miesięcznie ……………. złotych brutto (*słownie: …………………00/100*) na jednego Uczestnika Programu według stawki ,00 zł brutto za jedną godzinę zegarową świadczenia usług. Od wynagrodzenia potrącane będą należności publicznoprawne zgodnie z obowiązującymi przepisami.

2. Wynagrodzenie Zleceniobiorcy jest **finansowane** z funduszy Funduszu Solidarnościowego

## **§ 4**

1. Wynagrodzenie zostanie wypłacone Zleceniobiorcy po potwierdzeniu wykonania zlecenia, przelewem na podane konto bankowe w terminie 7 dni od daty przedłożeniu miesięcznej karty realizacji usług asystenckich i rachunku przez Zleceniobiorcę.
2. Termin zapłaty, o którym mowa w ust.1 może ulec zmianie w przypadku opóźnienia w otrzymaniu środków na realizowane zadanie przez Zleceniodawcę, w takim przypadku Zleceniobiorca nie będzie dochodził odsetek za opóźnienie.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 3 ust. 1 jest płatne miesięcznie z dołu, stosownie do liczby godzin wykonywania zlecenia.
4. Wynagrodzenie określone w § 3 ust. 1 obejmuje wszelkie koszty i wydatki ponoszone przez Zleceniobiorcę w związku z realizacją niniejszej umowy.
5. Wartość netto wynagrodzenia zależna jest każdorazowo od wysokości i rodzaju składek ZUS odprowadzanych przez Zleceniodawcę na mocy obowiązujących
w dniu wypłaty przepisów z zakresu ubezpieczenia społecznego.

**§ 5**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do natychmiastowego, jednak nie później niż
w terminie 3 dni od daty zaistnienia, powiadomienia Zleceniodawcy o faktach, które mają wpływ na wysokość i rodzaj składek ZUS odprowadzanych od niniejszej umowy.

1. W przypadku naruszenia postanowień ust. 1 Zleceniobiorca zobowiązuje się do zwrotu wszelkich kosztów, jakie z tego tytułu poniesie Zleceniodawca, w tym do zwrotu Zleceniodawcy zaległych składek ZUS wraz z odsetkami.

**§ 6**

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do współpracy z osobami wyznaczonymi przez Zleceniodawcę.
2. Każda ze stron może rozwiązać Umowę, bez podania powodu, z zachowaniem okresu wypowiedzenia, który wynosi jeden miesiąc.
3. W każdym czasie Umowa może zostać rozwiązana na mocy porozumienia stron.
4. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania usługi Zleceniobiorca zapłaci karę umowną w wysokości stanowiącej 10% miesięcznego przysługującemu mu wynagrodzenia określonego w §3 ust. 1, przy czym zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Zleceniodawcę odszkodowania na zasadach ogólnych.
5. Zleceniobiorca zapłaci kary umowne za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn zależnych od Zleceniobiorcy w wysokości 50% miesięcznego wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy.
6. Zleceniobiorca wyraża zgodę na dokonywania przez Zleceniodawcę potrąceń kar umownych z jego miesięcznego wynagrodzenia bez odrębnych wezwań i powiadomień.

## **§ 7**

1. Zleceniodawcy przysługuje prawo do odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania niniejszej umowy przez Zleceniobiorcę w terminie 7 dni od daty niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zleceniodawca może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
3. Oświadczenie zawierające odstąpienie od umowy powinno zostać złożone drugiej stronie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Zleceniobiorca, którego umowa dobiegła końca zobowiązany jest do rozliczenia się
ze Zleceniodawcą z dokumentacji związanej z wykonywanymi czynnościami.

## **§ 8**

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019, poz. 1781 z późn. zm).
2. Zleceniobiorca wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy.

**§ 9**

Zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10**

W sprawach nieuregulowanych umową będą miały zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

***§ 11***

Niniejsza umowa nie rodzi żadnych skutków w zakresie uprawnień pracowniczych wynikających ze stosunku pracy.

**§ 12**

Wszelkie spory wynikłe na tle wykonania przedmiotowej umowy rozpatrywane będą polubownie, a w wypadku braku polubownego załatwienia sporu w terminie 14 dni od daty podjęcia negocjacji, spór rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

## **§ 13**

Umowa zostaje zawarta na okres od ……………………......................... do 31.12.2021 roku. Usługi będą świadczone dla …………. Uczestników Programu – ………………………… .

## **§ 14**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach jeden dla Zleceniodawcy i jeden dla Zleceniobiorcy.

........................................ ........................................

 *(podpis Zleceniobiorcy) (podpis Zleceniodawcy)*

Załączniki:

1. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych
2. Oświadczenie o braku pokrewieństwa
3. Oświadczenie ZUS
4. Karta realizacji usług Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej
5. Rachunek do Umowy Zlecenia
6. Ewidencja przebiegu pojazdów